

お客様各位

## TÜF Rheiland SIS 機能安全 FS エンジニア資格取得 トレーニングコースの開催のご案内

拝啓 いつも大変お世話になり有難うございます。

海外はもとより、国内プロセス産業分野においても機能安全、IEC61508/61511 に関する能力及び習得が要求されています。このたび、TUV Rheiland の世界的な有名なトレーナー、Tino Vande Capelle 氏を招いて資格取得のためのトレーニングコースを東京都内にて 9 月に開催いたします。今回は最新 IEC61511 edition 2.0 も含みます。

この機会に是非ともご参加ください。ご希望の方は添付の参加申込用紙を必要事項をご記入の上、FAX またはメールにて担当、田中 健一 ([ktanaka@gmijapan.co.jp](mailto:ktanaka@gmijapan.co.jp)) までご返送ください。

(記)

1. 開催日時： 2019 年 9 月 24 日 (火曜) から 27 日 (金曜)、4 日間 (最終日午後、試験あり)

2. 場所： 東京都内、追ってご連絡します。

3. 講師： Tino Vande Capelle ( [www.tinovc.com](http://www.tinovc.com) )

ティノ・バンデ・カペル氏は FS(Functional Safety) の独立してコンサルタントであり、機能安全分野では 30 年を超える経験を持つエキスパート、ユニークで明快な英語と説明で定評ある方です。過去、日本で何度もトレーニングコースを開催されています。トレーニング者は世界で 2500 名を超えました。

4. コース内容：イタリア本社ホームページ ([www.gminternational.com/?p=training](http://www.gminternational.com/?p=training))

または、弊社ホームページ (<http://www.gmijapan.co.jp>) からダウンロードください。

5. 参加費用： 1 名様、320,000 円 (TUV Rheiland 認証費用、4 日間の昼食代を含む、消費税込み)

開催日までに弊社指定口座に振り込みください。

内容： ①コース資料 (SIL マニュアル等々) ②登録料と受講証明書 ③試験合格者には TUV Rheinland 認証授与と TUV Rheinland ホームページに名前掲載 ④4 日間の昼食ランチとコーヒーとスナック

6. トレーニング言語： 英語のみ

申込方法： 添付の申込用紙に記入して、メール又は FAX ください。または、GM International 本社の

[www.gminternational.com/?p=training](http://www.gminternational.com/?p=training) から英文申込用紙をダウンロードして [training@gminternational.com](mailto:training@gminternational.com) に送付して申し込みされるか、GMI ジャパン株式会社に申し込みください。

担当：田中 健一 TEL: 045-228-9502 Fax: 045-228-9503 携帯：080-2066-7203

見積書が必要な場合はメールください。申込受領後、受講料の支払い方法と受講票を送付させていただきます。

7. 申込締切日： 8 月 22 日 (定員 20 名)、応募者が 10 名に満たない場合は中止になりますのでご了承ください。

時間割り：

月日	時間	プログラム
9月24日(火曜)	9:00-10:30	モーニングセッション 1
~	10:30-10:45	休憩
9月27日(金曜)	10:45-12:45	モーニングセッション 2
	12:45-13:30	昼食
	13:30-15:30	アフタヌーンセッション1
	15:30-15:45	休憩
	15:45-17:00	アフタヌーンセッション2
28日午後	13:30-17:30	試験

\*トレーニングコースの使用言語は英語のみです。

宜しく願い申し上げます。 ご不明な点がございましたら、何なりとメールまたはお電話ください。

GMI ジャパン株式会社 行

Fax: 045-228-9503

[info@gmijapan.co.jp](mailto:info@gmijapan.co.jp)

## TUV Rheiland トレーニングコース受講申込用紙

(開催日時：2019年9月24日9時から27日17時半、東京開催)

\* 英語で記入をお願いします。または名刺の英語を添付してください。

貴社名：	
参加者芳名：	
部署名：	
電話とFAX：	
メールアドレス：	
ご住所：	〒

\* 申込締切日： 8月22日 (定員 20名)、応募者が10名に満たない場合は中止になりますのでご了承ください。